

# ПЕРИТОНИТ

Кафедра госпитальной хирургии

Диагноз **перитонита** в общем смысле подразумевает любую форму и степень выраженности воспаления брюшины.

**ПЕРИТОНИТ** – воспаление брюшины.

# Актуальность проблемы

Проблема перитонита остается актуальной несмотря на все достижения научно-технического прогресса.

Средние показатели летальности – 20 – 30%.

Летальность при послеоперационном перитоните – 40 – 50%.

# Актуальность проблемы

**IV научно-практическая конференция**

**РАСХИ –**

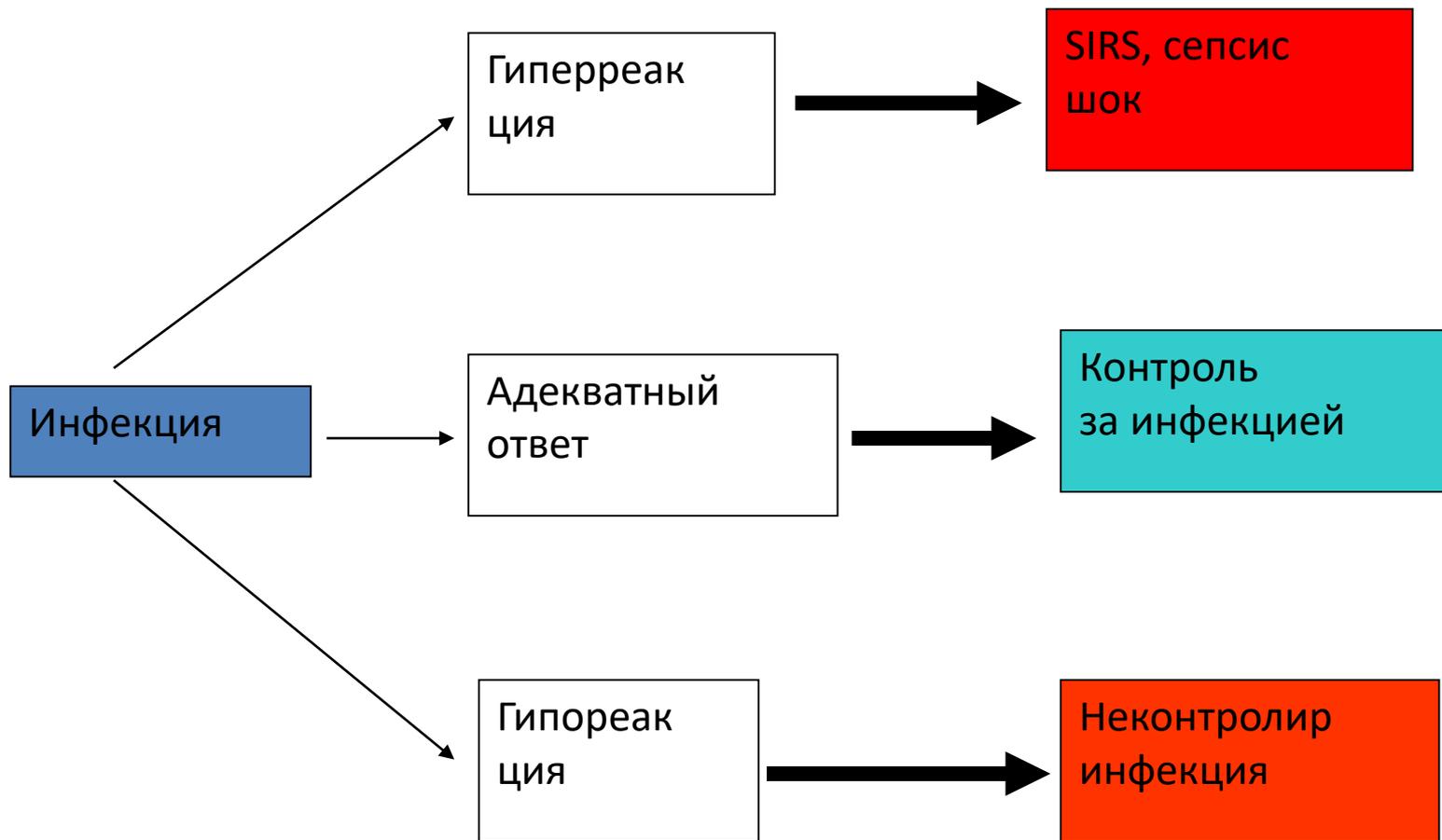
**этап в понимании перитонитов**

**2006 год**

# Этиология

## Инфекция –

патологический процесс, обусловленный инвазией, распространением патогенных или потенциально патогенных микроорганизмов в стерильные в нормальных условиях ткани, физиологические жидкости, полости организма



## Варианты течения инфекционного процесса

# Этиология

В.С. Савельев (2000 г.)

1. Первичный перитонит
2. Вторичный перитонит
3. Третичный перитонит

# Классификация

- По этиологии (первичный, вторичный, третичный)
- По распространенности (местный и распространенный)
- По характеру содержимого брюшной полости (серозный, фибринозный, гнойный, каловый и т.п.)
- По тяжести (отсутствие сепсиса (СВР), сепсис, тяжелый сепсис, инфекционно-токсических шок)

# Критерии синдрома системной воспалительной реакции

- Температура  $>38^{\circ}$  или  $<36^{\circ}$  C
- Тахикардия  $> 90$  в мин
- Тахипное  $> 20$  в мин
- Количество лейкоцитов  $> 12 \times 10^9$  или  $< 4 \times 10^9$  или количество незрелых форм превышает 10%

# Критерии сепсиса

- Системная воспалительная реакция
- Сохраняющийся инфекционный очаг (воспаление брюшины)

# Критерии тяжелого сепсиса

- Системная воспалительная реакция
- Сохраняющийся инфекционный очаг (воспаление брюшины)
- Дисфункция одного или более органов

# Критерии септического шока

- Системная воспалительная реакция
- Сохраняющийся инфекционный очаг (воспаление брюшины)
- Дисфункция одного или более органов
- Недостаточность органов. Артериальная гипотензия (АД ниже 90 мм рт ст)

# Патогенез

Инфекция – травма



Включение механизмов местного отграничения  
патологического процесса



Иммунный ответ



Нарушение висцеральных функций



Эндотоксикоз

# Клиника

- Симптомы основного заболевания
- Местные симптомы
- Общие симптомы

# Лечение

- Предоперационная подготовка (2-3 часа)
- Операция
- Послеоперационная интенсивная терапия

# Предоперационная подготовка

1. Антибактериальная терапия.
2. Массивная инфузионная терапия (устранение клеточной дегидратации, тканевой гипоксии, восполнение ОЦК и водно-электролитного баланса).
3. Детоксикация с форсированным диурезом.

# Операция

- Широкая лапаротомия.
- Устранение или отграничение источника.
- Санация и дренирование брюшной полости.
- Интубация тонкого кишечника и желудка.
- Создание условий для санации брюшной полости в послеоперационном периоде.

# Послеоперационная терапия

- Антибактериальная терапия, охватывающая аэробы и анаэробы
- Декомпрессия кишечника и деконтаминация
- Продолжение инфузионной терапии
- Протезирование функций органов
- Программные санации

Спасибо за внимание

Ссылка для прохождения теста -  
<https://forms.gle/xr8Edjfe7pTZs46TA>

После изучения лекции необходимо пройти тестирование при помощи сервиса Гугл-формы.

Пожалуйста, корректно заполняйте поля ФИО, факультет и номер группы.